

受験番号：

勤務証明書

氏名 _____

* 出願資格の要件「看護師の免許取得後、通算5年以上勤務したこと、および認定分野で通算3年以上勤務したこと」がわかるように、在職期間、職務内容を記載してください。

要件を2022年3月31日時点で満たす場合は、勤務見込みで記載してください。

◆在職期間

在職期間	在職年数 (年 か月)	職務内容
(西暦) 年 月 ~ 年 月	年 か月	
年 月 ~ 年 月	年 か月	
年 月 ~ 年 月	年 か月	

在職年数(通算) 【 】年【 】か月 (※産休・育休は休職期間として扱う)

◆上記中における専門分野の実務経験

実務経験期間	年数 (年 か月)	職務内容
(西暦) 年 月 ~ 年 月	年 か月	
年 月 ~ 年 月	年 か月	
年 月 ~ 年 月	年 か月	
年 月 ~ 年 月	年 か月	

実務経験年数(通算) 【 】年【 】か月 (※産休・育休は休職期間として扱う)

(西暦) 年 月 日

施設所在地：〒

.....

機関(施設)名：

職位： 氏名： ⑩

電話番号： ()

※施設長の公印を捺印してください。